



**ESTADO DE ARIZONA**

FOR OFFICE USE ONLY

**No Partidista  
DOCUMENTO DE NOMINACIÓN  
DECLARACIÓN DE CUALIFICACIÓN  
A.R.S. § 16-311 (B)**

Usted está siendo notificado/a por este medio, que yo, el/la abajo firmante, un/a elector/a calificado/a, soy candidato/a para el cargo de \_\_\_\_\_ en la elección que se llevará a cabo el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Yo habré sido un/a ciudadano/a de los Estados Unidos por \_\_\_\_ años antes de mi elección, habré sido un/a ciudadano/a de Arizona por \_\_\_\_ años antes de mi elección, y tendré al menos \_\_\_\_ años de edad al asumir dicho cargo. He residido en el Condado de \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_ años y en el recinto de \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_ años antes de mi elección.

\_\_\_\_\_  
Domicilio de la residencia actual  
o descripción del lugar de residencia (requerido)

\_\_\_\_\_  
Ciudad o pueblo

\_\_\_\_\_  
Código postal

\_\_\_\_\_  
Domicilio de apartado postal (si es aplicable)

\_\_\_\_\_  
Ciudad o pueblo

\_\_\_\_\_  
Código postal

**Escriba su nombre a máquina o en letra de molde en la siguiente línea exactamente como usted desea que aparezca en la boleta electoral, con el apellido primero.**

\_\_\_\_\_  
APELLIDO

\_\_\_\_\_  
PRIMER NOMBRE

Yo declaro, bajo pena de perjurio, que la información en este Documento de Nominación y Declaración de Cualificación es verdadera y correcta, y que en el momento de registrarlo soy residente del condado, distrito o recinto que propongo representar, que no tengo fallos pendientes finales en mi contra de \$1,000 ó más en forma conjunta que hayan surgido por la falla en cumplir con o hacer cumplir la ley de financiación de campaña, y con respecto a toda otra cualificación, estaré cualificado/a en el momento de la elección para ocupar el cargo al que me he postulado.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL/LA CANDIDATO/A

\_\_\_\_\_  
FECHA